

## Seção 1. Instruções e Definições

Envie o requerimento para o sorteio NHI e toda a documentação de apoio listada abaixo em um pacote. Os requerimentos serão aceitos em uma base contínua, embora projetos individuais possam ter um prazo de inscrição específico.

Os requerentes são **fortemente encorajados** a enviar seu pacote eletronicamente.

### 1. Envio de requerimento on-line

Nomeie seu documento usando o formato de convenção de nomenclatura do BHC: **Inicial do nome e sobrenome** (por exemplo: M Smith). Envie sua resposta em um único PDF, se possível. Se você precisar enviar vários documentos, adicione ao nome do documento um número para contabilizar todas as partes do documento (por exemplo: **M Smith 1 e M Smith 2**).

#### Instruções para fazer upload da documentação

1. No navegador, insira a URL: <https://transfer.boston.gov> (um gráfico e palavras são exibidos - "Servidor de Arquivos" - Serv-U").
2. Insira o **nome de usuário: BHC\_HomeLotteryApplication** e a **senha: ownahome#**; Clique em "Login"
3. Selecione "Upload"; clique em "Selecionar arquivo"; selecione o arquivo a ser carregado; clique em "Abrir"; clique em "Upload";
4. Depois que o arquivo for carregado, você retornará à tela "Selecionar arquivo" e clique em "Fechar".

**Observação:** Você não receberá uma confirmação de que seu upload foi bem-sucedido e ainda poderá receber uma mensagem de erro. Confirme que o envio foi recebido enviando uma solicitação por e-mail para [HomeCenter@boston.gov](mailto:HomeCenter@boston.gov).

Uma vez que o envio for carregado, você não poderá acessar o arquivo carregado. Se precisar editar sua documentação, você deverá reenviar a documentação, seguindo estas instruções desde o início

### 2. Envio pelo Correio

Envie para:

Boston Home Center  
NHI Application  
26 Central Avenue  
Hyde Park, MA 02136

**Observação:** Se você estiver preenchendo este requerimento com um telefone celular, faça download do aplicativo gratuito *Adobe Fill & Sign* no [iPhone](#) ou [Android](#). Sem usar este aplicativo, será um desafio concluir o aplicativo em seu telefone.

Envie cópias dos seguintes documentos com este requerimento:

- Documentação de renda para todas as fontes de renda de cada membro do agregado familiar com 18 anos ou mais. Essa documentação inclui, mas não pode estar limitada a cópias de recibos de pagamento, pagamentos de assistência infantil e renda de previdência social nos últimos três (3) meses consecutivos.
- Documentação de ativos para todos os membros do agregado familiar. Isso inclui cópias de extratos dos últimos três (3) meses consecutivos de todas as contas em bancos e/ou cooperativas de crédito, 401 (k) s ou quaisquer outros extratos de ativos.
- Carta de pré-aprovação atual de um credor hipotecário para um imóvel unifamiliar, para duas famílias ou condomínio para um empréstimo hipotecário de taxa fixa de 30 anos com uma relação Loan To Value (LTV) menor ou igual a 97%. A pré-aprovação deve ser de um valor suficiente para o preço médio de compra do NHI.
- Cópias das declarações de impostos federais assinadas nos últimos três (3) anos (incluindo todos os cronogramas e W-2s) para todos os membros adultos do agregado familiar.
- Declaração de Não Percepção de Rendimentos, se aplicável.
- Declaração de Não Percepção de Auxílio Infantil, se aplicável.
- Documentação de residência em Boston (por exemplo: aluguel ou conta de serviços públicos), se aplicável.
- Documentação de Certificação de Artista (Declaração de Certificado de Artista do Gabinete de Artes e Cultura da Prefeitura ou, se ainda for válida, uma declaração do BPDA.)
- Documentação para preferência por deficiência (documentação de apoio de um profissional de saúde licenciado que trata o membro do agregado familiar devido à deficiência).
- Se disponível, certificação ou confirmação de que o Requerente concluiu um curso de compra de imóvel aprovado pelo CHAPA, como o Homebuying 101 (também conhecido como "HB101").

## Definições

**Renda do agregado familiar:** as informações de renda do agregado familiar incluem a renda combinada de todas as pessoas que pretendem morar com o requerente na residência. A receita deve incluir todas as fontes de receita e os valores brutos anualizados atuais de receitas de qualquer fonte, tanto a receita tributável quanto a não tributável, incluindo, mas não se limitando a: pagamento ou ganhos, horas extras, IRA ou distribuições 401K, emprego a tempo parcial, bônus, dividendos, juros, anuidades, pensões, Remuneração da Administração de Veteranos (VA), renda bruta de aluguel ou arrendamento, comissões, renda diferida, pagamentos de assistência social, benefícios da Previdência Social, pagamentos por invalidez, pensão alimentícia, pagamentos de auxílio infantil, assistência pública, auxílio-doença, seguro-desemprego e renda recebida de fundos, atividades comerciais e investimentos.

Para qualquer membro do agregado familiar com uma criança (menor de 18 anos) para a qual o requerente ou co-requerente não esteja recebendo auxílio infantil, preencha uma Declaração de Não Recebimento de Auxílio Infantil e envie a Declaração com este Formulário.

Para membros do agregado familiar com dezoito (18) anos ou mais que não tenham rendimentos, preencha uma Declaração de Não Percepção de Rendimentos esse membro do agregado familiar e envie a declaração juramentada com este pedido.

**Residente de Boston:** significa que um requerente ou co-requerente, no momento da requisição para uma unidade habitacional acessível, é um residente em tempo integral documentado da cidade de Boston.<sup>1</sup>

A prova de residência em Boston deve incluir cópias de contas de serviços públicos, registro de eleitor, registros de veículos e/ou cópias de aluguéis onde o Requerente era o locatário.

**Verificação de residência nos Estados Unidos:** Pelo menos um requerente deve documentar o status de residente legal nos Estados Unidos como cidadão, estrangeiro residente permanente (ou seja, o requerente tem um "green card") ou outro status de residente de longa duração ou visto na data da requisição.

O requerente elegível deve fornecer pelo menos um dos seguintes documentos para atestar a residência nos Estados Unidos: declaração, divulgação do requerimento, certidão de nascimento, passaporte, documentos de naturalização, documentos de estrangeiro residente e/ou outra documentação considerada suficiente pelo DND.

**Limitação de ativos:** O Requerente pode ser considerado inelegível se o total de ativos do agregado familiar combinados for superior a US\$ 75.000. Além disso, não mais do que metade (50%) dos ativos do comprador elegível podem ser na forma de um presente. Todos os ativos, sejam eles em dinheiro, participações em imóveis,

---

<sup>1</sup> Exclui residência temporária em residências universitárias ou outras situações semelhantes de habitação temporária.

fundos de investimento ou qualquer outro item de valor, serão incluídos na determinação do ativo. A única exceção são os fundos de aposentadoria aprovados pelo governo e o plano de poupança universitário. Somente se uma conta de aposentadoria ou planos de poupança universitários tiverem que ser liquidados para dar suporte à compra do imóvel, isso será adicionado ao cálculo do ativo.

Se um ativo for necessário para a fonte primária de renda do comprador, como um negócio de propriedade do comprador, parte ou a totalidade do ativo pode ser isenta do cálculo apenas na medida necessária para manter o fluxo de renda do comprador.

**Comprador de primeiro imóvel** significa que o requerente, co-requerente ou cônjuge nunca possuiu no todo ou em parte uma propriedade residencial, exceto nas seguintes circunstâncias:

- *Pai solteiro legalmente divorciado.* Um pai solteiro com custódia<sup>2</sup> primária de filhos menores ou mãe grávida que já possuía, total ou parcialmente, uma propriedade residencial, mas não tem mais quaisquer direitos sobre a propriedade como resultado de um divórcio ou acordo de separação legalmente vinculativo ou,
- *Herança.* Um agregado familiar que recebeu, no todo ou em parte, uma propriedade residencial como herança, mas atualmente não tem direitos legais sobre essa ou qualquer outra propriedade residencial.
- *Trailer.* Um agregado familiar que possuiu no todo ou em parte um trailer, mas alugou o terreno em que a propriedade estava localizada.
- *Certas formas de unidade habitacional cooperativa.* Embora normalmente a propriedade de uma unidade habitacional cooperativa seja considerada como propriedade, há certas formas de cooperativas que estão mais próximas de um imóvel para aluguel do que da propriedade. Para os fins desta apólice, somente as cooperativas nas quais o acionista tiver recebido uma dedução do imposto de renda sobre hipotecas do IRS serão consideradas como proprietárias de imóvel.

**O tamanho mínimo do agregado familiar** deve ser igual ao número de quartos da propriedade menos um.

**Agregado familiar** significa todas as pessoas que ocupam uma unidade habitacional. Os ocupantes podem ser uma única família, uma pessoa morando sozinha, duas ou mais famílias morando juntas ou qualquer outro grupo de pessoas parentes ou não que compartilham o mesmo tipo de moradia.

---

<sup>2</sup> Inclui guarda compartilhada

**Credores participantes da DND:** Compradores de imóveis pela primeira vez que também desejam participar do Programa de Assistência Financeira da Cidade de Boston, deverão usar um Credor Hipotecário Participante. Uma lista pode ser encontrada [aqui](#). Os candidatos não precisam usar um Credor Participante se estiverem requerendo apenas o Programa NHI.

**Limites de Renda Máxima do Programa NHI por Renda Média:** Os Limites de Renda do Programa são estabelecidos pelo Departamento de Habitação e Desenvolvimento Urbano (HUD) dos EUA e estão sujeitos a alterações. Os Limites de Renda Máxima para participação na Iniciativa de Imóveis Comuns deverão ser de 100% da renda média. No entanto, algumas unidades podem ter limites de renda máxima mais baixos.

[Aqui](#) está o link para os limites de renda atuais do HUD.

**As políticas de habitação da DND estão sujeitas a alterações; serão aplicadas as políticas em vigor no momento da inscrição no sorteio.**

**Seção 2. Dados do agregado familiar** - preencha para cada pessoa que irá viver com o requerente na nova propriedade.

**\*\*Imprima, leia com atenção e responda a todas as perguntas.  
Sua assinatura será requerida posteriormente neste requerimento.\*\***

**Informações do comprador:**

**Requerente**

\_\_\_\_\_  
Nome Inicial do meio Sobrenome

**SSN:** \_\_\_\_\_ **TIN:** \_\_\_\_\_

**Cidadão dos EUA?**

- Sim
- Não

**Estrangeiro residente?**

- Sim
- Não

**Endereço:**

\_\_\_\_\_  
Rua Cidade Estado CEP

**Telefone:** \_\_\_\_\_  
Residencial Comercial

**Celular:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Co-requerente**

\_\_\_\_\_  
Nome Inicial do meio Sobrenome

**SSN:** \_\_\_\_\_ **TIN:** \_\_\_\_\_

**Cidadão dos EUA?**

- Sim
- Não

**Estrangeiro residente?**

- Sim
- Não



ECONOMIA OU TIPO DE ATIVO	VALOR	NOME DA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA
A.	B.	
1. Dinheiro em mãos		
2. Ações/Títulos		
3. Certificados de depósito		
4. Depósitos em todas as instituições financeiras		
Contas correntes		
Contas poupança		
5. Presentes monetários para ajudar na compra		
6. Imóvel:		Endereço:
7. Outros:		
TOTAL		

**A receita anual esperada de juros é de US\$ \_\_\_\_\_.**

**Orientação para compradores de imóveis e residência em Boston:**

**Você fez um curso aprovado de Orientação para Compradores de Imóveis?**

Sim  Não

Se sim, qual é a data de expiração do certificado? \_\_\_\_\_

**Você está registrado para uma classe HB101?**

Sim  Não

**Você é um residente de Boston?**

Sim  Não

**Você é um Artista Certificado?**

Sim  Não

Em caso afirmativo, forneça a documentação: uma declaração de certificação de artista do Gabinete de Artes e Cultura da Prefeitura ou, se ainda for válida, uma declaração de certificação do BPDA.

**Você está procurando uma unidade construída para pessoas com deficiência?**

Sim  Não

Em caso afirmativo, forneça documentação de apoio de um profissional de saúde licenciado que esteja tratando o membro do agregado familiar com deficiência.

**Preencha a seção a seguir para nos ajudar a cumprir os requisitos de marketing afirmativo. Verifique quantos dos seguintes itens se aplicam. Sua resposta é voluntária.**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Índio americano/nativo do Alasca           | <input type="checkbox"/> Índio americano/nativo do Alasca e negro ou afro-americano |
| <input type="checkbox"/> Asiático                                   | <input type="checkbox"/> Asiático e branco  |
| <input type="checkbox"/> Negro ou afro-americano                    | <input type="checkbox"/> Negro ou afro-americano e branco                           |
| <input type="checkbox"/> Havaiano nativo ou outro ilhéu do Pacífico | <input type="checkbox"/> Outro Multi-Racial   |
| <input type="checkbox"/> Branco                                     | <input type="checkbox"/> _____  |
- Você é hispânico?**
- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

**Gênero:** \_\_\_\_\_

### **Seção 3. Declaração e certificações do requerimento**

(Observe que o uso do singular "eu" ou "meu" abaixo deve incluir o plural no caso de mais de um "comprador".)

Eu, como candidato ao Sorteio da Iniciativa de Imóvel Comunal, certifico e garanto o seguinte:

As informações nesta Declaração e Divulgação são verdadeiras, corretas, precisas e completas em todos os aspectos, e incorporadas aqui e fazem parte desta declaração.

As informações de renda do agregado familiar incluem todas as pessoas que pretendem residir na propriedade que ocuparei. Estou incluindo sua (s) idade (s), relação de parentesco comigo, fonte (s) de renda e os valores brutos atuais anualizados de renda de qualquer fonte, tanto tributável quanto não tributável, incluindo, mas não limitado a: rendimentos, horas extras Distribuições de IRA, emprego de meio período, bônus, dividendos, juros, anuidades, pensões, Remuneração da Administração de Veteranos (VA), renda bruta de aluguel ou arrendamento, comissões, renda diferida, pagamentos de assistência social, benefícios de seguridade social, pagamentos de invalidez, pensão alimentícia, pagamentos de auxílio, assistência pública, auxílio-doença, seguro-desemprego e renda recebida de trustes, atividades comerciais e investimentos.

Anexei a documentação da renda do meu agregado familiar, para incluir, entre outros documentos apropriados, declarações de imposto de renda federal, recibos de pagamento semanais (ou periódicos) ou recibos para cada membro do agregado familiar que tenha completado 18 anos.

Sou comprador de primeiro imóvel. Não tive participação acionária em uma propriedade residencial.

Entendo que os compradores qualificados para as propriedades da Iniciativa de Imóvel Comunal selecionados por sorteio. Entendo que essas propriedades serão vendidas para um agregado familiar igual ou inferior a 100% da renda média. Os limites de renda estão anexados.

Entendo que, se selecionado por sorteio, devo ocupar a propriedade como minha residência principal dentro de 60 dias após o fechamento da hipoteca e continuamente ocupar a residência como minha residência principal.

Entendo que certas condições são impostas ao uso e revenda dessas propriedades. Entendo que as propriedades estão sujeitas a um Pacto de Habitação Acessível.

Não sou, nem fui nos últimos 12 (doze) meses, funcionário do Departamento de Desenvolvimento de Bairros (DND). Não sou um parente imediato de um atual ou ex-funcionário do Departamento de Desenvolvimento de Bairros.

Nunca fui condenado por incêndio criminoso em bens imóveis, assédio a inquilinos pelo Tribunal de Habitação ou violação das Leis de Habitação Justa. No momento, não estou em mediação com a Boston Fair Housing Commission ou a Massachusetts Commission Against Discrimination. No momento, não sou réu em uma queixa criminal no Tribunal de Habitação por violação de Fair Housing ou em um caso de incêndio criminoso.

Eu não devo atualmente, nem devia no passado (d) quaisquer impostos imobiliários vencidos à cidade de Boston.

**Rubrique a declaração apropriada:**

(Eu/Nós) não sou/somos atualmente um funcionário da cidade de Boston. (Eu/nós) não sou/somos um membro imediato da família (cônjuge, pai, filho ou irmão) de um funcionário atual da cidade de Boston.

\_\_\_\_\_ Rubricar

Ou

(Eu/Nós) sou atualmente um funcionário da cidade de Boston. (Eu/Nós) sou/somos um membro imediato da família (cônjuge, pai, filho ou irmão) de um funcionário atual da cidade de Boston.

\_\_\_\_\_ Rubricar

Se você ou um parente próximo for um funcionário atual da cidade de Boston, liste o nome do funcionário, cargo e departamento da cidade.

Nome	Cargo	Departamento Municipal
------	-------	------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____

Observe que se você ou um parente imediato for um funcionário atual da cidade de Boston, também deverá preencher um formulário de conflito de interesses com o departamento do secretário municipal para fechar a propriedade.

Estou ciente de que as informações aqui contidas estão sujeitas a verificação pela DND ou seus agentes. Notificarei, por escrito, o DND sobre quaisquer alterações nas declarações acima ou nas informações que forneci neste requerimento.

Entendo que se eu tiver feito qualquer distorção relevante nas representações anteriores, ou se eu tiver omitido qualquer uma das informações solicitadas, essa distorção ou omissão será considerada um evento de inadimplência e pode me desqualificar para a participação neste programa.

Declaro, sob pena de perjúrio, que as representações anteriores são verdadeiras, corretas, precisas, completas e corretas em todos os aspectos.

Certifico que as informações fornecidas são precisas e corretas, de acordo com o meu conhecimento.

Autorizo a cidade de Boston a verificar de forma independente as informações fornecidas aqui e também a investigar meus registros de crédito.

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Co-Requerente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Apenas para uso do DND

Gestor do Programa: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

## LISTA DE VERIFICAÇÃO DO REQUERIMENTO

Observe que o requerimento preenchido e assinado com cópias de toda a documentação solicitada deve ser enviado em um pacote. Requerimentos incompletos não serão elegíveis para participação em sorteios.

Nome do requerente: \_\_\_\_\_

- Requerimento para a Iniciativa de Imóvel Comunal preenchido e assinado
- Prova de todas as fontes de renda para todos os membros do agregado familiar com 18 anos ou mais. Isso inclui cópias dos recibos de pagamento dos 3 meses mais recentes, pagamentos de auxílio infantil, renda de previdência social, etc.
- Poupança e documentação de ativos para todos os candidatos. Isso inclui cópias do banco e/ou cooperativa de crédito dos últimos três meses consecutivos, 401k ou quaisquer outros demonstrativos de ativos para todas as contas.
- Carta de pré-aprovação atual de um credor hipotecário para um imóvel para uma ou duas famílias para um empréstimo fixo de 30 anos com um Loan To Value (LTV) menor ou igual a 97%. A pré-aprovação deve ser em um valor suficiente para suportar nossos preços médios de compra.
- Cópias das declarações de imposto de renda federal assinadas nos últimos três anos (incluindo todos os cronogramas e W-2s) para todos os membros adultos do agregado familiar.
- Certificado para uma aula de orientação para compradores de imóvel aprovado, se disponível. Observe que você deve concluir um curso de compra de um imóvel antes de comprar o imóvel.
- Prova de residência em Boston: esta documentação inclui cópias de contas de serviços públicos, registro de eleitor, registros de veículos e/ou cópias de aluguéis. Inclua, se aplicável.
- Nenhuma declaração de renda para qualquer membro adulto do agregado familiar com 18 anos ou mais que não tenha nenhuma fonte de renda. Inclua, se aplicável.
- Declaração de não recebimento de auxílio à criança. Inclua, se aplicável.
- Documentação de Certificação de Artista (declaração de Certificado de Artista do Gabinete de Artes e Cultura da Prefeitura ou, se ainda for válida, uma carta do BPDA.)
- Documentação para preferência por deficiência (documentação de apoio de um profissional de saúde licenciado que trata o membro do agregado familiar devido à deficiência).